



Konin, dnia 30.07.2014r

PCPR-POKL/4085/23/2/2014

ZAPYTANIE OFERTOWE

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie w ramach realizacji projektu „MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie ogłasza zamówienie na zorganizowanie 4- dniowego wyjazdu szkoleniowo-integracyjnego do miejscowości Wisła dla 26 osób (w tym 21 beneficjentów) w terminie :

wrzesień 2014,

preferowany termin 04.09.2014- 07.09.2014

I. Szczegółowy przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie zorganizowanie 4- dniowego wyjazdu szkoleniowo-integracyjnego do miejscowości Wisła dla 26 osób (w tym 21 beneficjentów) w terminie wrzesień 2014 w ramach realizacji projektu systemowego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach POKL 2007-2013.

Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszelkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia w tym:

-opłaty klimatycznej

-ubezpieczenia uczestników

-zapewnienie uczestnikom zakwaterowania w pokojach 2-4 osobowych z łazienkami

-zajęć fakultatywnych (m.in. ognisk integracyjnych wraz ze wszystkimi produktami spożywczymi niezbędnymi do jej zrealizowania)

-przynajmniej jednej wycieczki całoniennej (po wcześniejszej akceptacji Zleceniodawcy)

-wycieczek krajoznawczych z przewodnikiem

-kosztów pełnego wyżywienia uczestników (3 posiłki dziennie w tym przynajmniej 1 gorący), za wyjątkiem pierwszego dnia pobytu – 2 posiłki (obiad i kolacja) oraz



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ostatniego dnia pobytu- 2 posiłki (śniadanie i obiad plus suchy prowiant na drogę powrotną)

-kosztów transportu uczestników z terenu gminy Kleczew do miejsca przeznaczenia wraz z drogą powrotną oraz z zapewnieniem transportu na miejscu w celu umożliwienia realizacji wycieczek fakultatywnych

- zapewnienie sali konferencyjnej (dla min. 30 uczestników) w dniu drugim i trzecim pobytu i przeprowadzenie zajęć z psychologiem na temat zachowań asertywnych (2 godziny dziennie) oraz pielęgniarką na temat higieny w rodzinie (2 godziny dziennie)

-zapewnienie przez cały okres pobytu zajęć z animatorem czasu

Oferta powinna zawierać:

–całkowity koszt (brutto) zorganizowania wyjazdu

–koszt wyjazdu na 1 uczestnika

–koszt wyjazdu na 1 opiekuna

–termin wyjazdu

– opis bazy rehabilitacyjnej oferenta oraz program wyjazdu

- harmonogram zagospodarowania czasu przez animatora

- zakres tematyczny zajęć z pielęgniarką i psychologiem

II. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

Ofertę mogą Państwo złożyć do dnia 07.08.2014r roku :

listownie : PCPR KONIN , Al. 1Maja 9 , 62-510 Konin

fax-em : 63/ 243-03-06

Ofertę należy składać do dnia 07.08.2014r do godz. 15:00. Decyduje data wpływu.

Ofertę można składać listownie na adres zamawiającego w zamkniętej kopercie z opisem „OFERTA- wyjazd do Wisły” oraz faxem.



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w najszybszym możliwym terminie nie później niż 14.08.2014

Faktura płatna w terminie 21 dni od złożenia przez Zleceniobiorcę rachunku, wystawionego po zakończeniu kursu pod warunkiem dostępności środków na rachunku bankowym dotacji rozwojowej. W przypadku nieotrzymania w terminie dotacji rozwojowej zobowiązanie zostanie uregulowane w terminie 5 dni od daty otrzymania dotacji bez konieczności wypłaty odsetek za opóźnienie czy zwłokę.

W razie jakichkolwiek pytań lub wątpliwości proszę o kontakt tel. 63/ 246-50-68 –
Karolina Pawłowska

III. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Cenę oferty należy podać jako cenę jednostkową brutto 1 uczestnika.
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie wymagania określone przez Zleceniodawcę, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT – jeżeli występuje.
3. Cena oferty powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do poniesienia celem terminowej i prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, koszty nie wymienione w dokumentach, których poniesienie jest konieczne dla prawidłowego i kompleksowego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Cena podana przez Wykonawcę nie będzie podlegała waloryzacji podczas wykonywania umowy.

IV. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

Głównym kryterium którym kierował się będzie zamawiający przy wyborze ofert będzie cena. Zamawiający będzie brał również pod uwagę atrakcyjność turnusu. Ocena doświadczenia będzie dokonywana na podstawie podania ilości wcześniej przeprowadzonych kursów.

Ocena atrakcyjności będzie dokonywana na podstawie przedstawionego do oceny opisu bazy oferenta.

IX. Sposób przygotowania oferty

1. Wykonawcy składając ofertę na formularzu /według załącznika nr 1/
2. szczegółowy opis bazy rehabilitacyjnej oferenta
3. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnił warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w niniejszym rozdziale.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo szczegółowego sprawdzenia stanu faktycznego z przedłożonymi dokumentami i oświadczeniami, w tym również poprzez wezwanie wykonawcy do wyjaśnienia dokumentów lub uzupełnienia dokumentów.
5. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, którzy nie złożą kompletu dokumentów wymaganych w postępowaniu.
6. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

X. Załączniki

Załącznik nr 1 – Formularz oferty;

Załącznik nr 2 –Szczegółowy opis bazy rehabilitacyjnej oferenta

Załącznik nr 3- Harmonogram zagospodarowania czasu przez animatora



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY NA ORGANIZACJĘ WYJAZDU DO WISŁY

1. Dane dotyczące Zleceniobiorcy

Nazwa.....
Siedziba.....
Nr telefonu/faks.....
nr NIP.....
nr REGON.....
nr rachunku Bankowego.....
Reprezentowany przez.....

2. Zobowiązanie Wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie w ramach realizacji projektu „MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji, Poddziałanie 7.1.2 Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez powiatowe centra pomocy rodzinie ogłaszającego zamówienie na organizację 4 dniowego wyjazdu do Wisły

Oferujemy organizację wyjazdu do Wisły (nazwa ośrodka)
w terminie

cena jednostkowa brutto 1 uczestnika turnusu wynosizł
/słownie/.....

Wartość przedmiotu zamówienia ustala się w wysokości: **zł brutto**
(słownie: **złotych**).

Oświadczam, że zadeklarowana wartość zamówienia zawiera wszystkie koszty składające się na należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam, że jest mi znany zakres zamówienia
4. Przedmiot zamówienia wykonam w terminie.
5. Przyjmuję warunki i termin płatności określone w zamówieniu.
6. Integralną częścią oferty stanowią następujące dokumenty:
 - 1/
 - 2/
 - 3/

(miejsce i data)

.....



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2(wzór)

OPIS BAZY REHABILITACYJNEJ I PROGRAM TURNUSU

Nazwa i adres wykonawcy

.....
.....

OPIS BAZY REHABILITACYJNEJ:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DZIEŃ 1

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DZIEŃ ...

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DZIEŃ ...

.....
.....

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osoby działającej w imieniu Wykonawcy)



„MOGĘ PRACOWAĆ – wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem doświadczających szczególnych trudności na rynku pracy”
Projekt partnerski współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 3(wzór)

Harmonogram zagospodarowania czasu przez animatora

Nazwa i adres wykonawcy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zakres tematyczny zajęć z pielęgniarką

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zakres tematyczny zajęć z psychologiem

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis osoby działającej w imieniu Wykonawcy)